

公 告

次の通り、企画競争について公告します。

令和 5 年 12 月 28 日

全国健康保険協会理事長 北川 博康

1 企画競争に付する事項

特定保健指導用パンフレット制作業務委託

2 企画競争に参加する者に必要な資格に関する事項

- (1) 全国健康保険協会会計細則第 30 条及び第 31 条の規定に該当しない者であること
- (2) 令和 4・5・6 年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）「役務の提供等」の A、B 又は C の等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有するものであること。
- (3) 次の事項に該当する者は、企画競争に参加させないことがある。
 - ①資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載した者。
 - ②経営の状況又は信用度が極度に悪化している者。
- (4) 当該案件を確実に履行できると認められる者であること。
- (5) 全国健康保険協会から業務等に関し競争参加資格停止措置を受けている期間中ではないこと。
- (6) 厚生年金保険・全国健康保険協会管掌健康保険又は船員保険の適用を受けている者にあつては、直近 1 年間について保険料の未納がない者、健康保険組合等の適用を受けている者にあつては、直近 1 年間について厚生年金保険料に未納がない者であること。また、厚生年金保険の適用を受けない場合は、事業主が直近 1 年間について国民年金の未加入及び国民年金保険料の未納がない者であること。
- (7) 損害賠償請求を全国健康保険協会から受けていない者であること。
- (8) 作業場において ISO9001 認証を取得、もしくは同等の資格や社内規程等を有している者であること。
- (9) 平成 30 年度以降において、官公庁、公的機関又は民間業者等から本件と業務内容が同等以上の業務を受託した実績がある者であること。

3 契約候補者の選定

「企画書募集要領」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一人を選定する。

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日 時 令和 5 年 12 月 28 日から令和 6 年 1 月 22 日 17 時 00 分まで

- (2) 場 所 東京都新宿区四谷 1－6－1 YOTSUYA TOWER 6階
全国健康保険協会本部 経理グループ（担当）上野
電話 03-6680-8199

※原則、上記窓口にて電子データ（CD-R）を直接交付する。なお、紙媒体による交付を依頼する場合は事前に担当あてに連絡すること。また、郵送による交付を希望する者は依頼書をFAXのうえ、交付依頼を行うこと。

5 説明会の開催日時及び場所

本件業務に関する説明会を次のとおり開催する。

- (1) 日 時 令和 6 年 1 月 9 日 10 時 30 分から 11 時 30 分
(2) 場 所 東京都新宿区四谷 1－6－1 YOTSUYA TOWER 6階
全国健康保険協会本部 会議室
※企画書等を応募するにあたり説明会の出席は必須としない
(3) 参加条件 説明会に参加できる人数は、1 社 2 人までとする

6 企画競争説明書等に対する質問の受付及び回答

- (1) 受 付 先 東京都新宿区四谷 1－6－1 YOTSUYA TOWER 6階
全国健康保険協会本部 保健部 （担当）垣内
電話 03-6680-8853 FAX 03-6680-8899
(2) 受付期間 令和 6 年 1 月 11 日 17 時 00 分まで
※質問は、郵送または FAX にて受け付ける
(3) 回 答 令和 6 年 1 月 15 日までに回答する

7 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 6 年 1 月 23 日 12 時 00 分まで
(2) 提 出 先 6 (1) と同じ
(3) 提出方法 持参または郵送（郵送の場合は必着とする）

8 企画書の無効

本公告に示した企画競争参加資格を満たさない者、その他の競争参加の条件に違反した者の企画書等は、無効とする。

9 その他

詳細は、「企画競争説明書」による。

企画競争説明書等送付依頼書

(特定保健指導用パンフレット制作業務委託)

標記案件に係る企画競争説明書等を以下の住所にお送りください。

【送付先】

法人名又は商号：_____

担 当 者 名：_____

郵 便 番 号：_____

住 所：_____

電 話 番 号：_____ FAX 番号：_____

媒 体：_____ CD-R ・ 紙

(どちらかに○をしてください。)

依頼先

全国健康保険協会本部 経理グループ 契約担当者宛

FAX:03-6680-8898